



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ (МОЗ України)

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

Асоціація міст України

вул. Січових Стрільців, 73, м. Київ,
04053

Міністерство охорони здоров'я України розглянуло лист Асоціації міст України № 5-651 щодо низки питань у сфері охорони здоров'я та повідомляє.

3 квітня 2017 року була запроваджена програма реімбурсації «Доступні ліки», яка направлена на системне лікування трьох пріоритетних нозологій, на які найчастіше хворіють українці, це діабет 2 типу, астма, та відповідно серцево-судинні захворювання.

З самого початку запуску програми, реєстр лікарських засобів, які підлягають реімбурсації налічував 157 торгових назв лікарських засобів, 23 з яких відпускались пацієнтам без доплати, а інші з доплатою на вибір пацієнта. Сьогодні кількість препаратів в у відповідному реєстрі збільшено майже вдвічі і налічує вже 254 торгові назви, 78 з яких повністю безоплатні для пацієнтів.

3 квітня 2019 року програму реімбурсації адмініструє НСЗУ і наразі програма має необхідні електронні інструменти. З цього періоду, лікарські засоби, які підлягають реімбурсації, відпускаються пацієнтам на підставі електронних рецептів, виписаних через електронну систему охорони здоров'я. Пацієнти мають змогу отримувати необхідні лікарські засоби за електронним рецептом в рамках програми де їм зручно, в будь-якому аптечному закладі, що приймає участь у програмі.

Паралельно в Україні також працює пілотний проект по відшкодуванню вартості препаратів інсуліну, в рамках якого, пацієнти також отримують препарати інсуліну безоплатно або з доплатою. Для реалізації даного проекту створено і ведеться реєстр пацієнтів, що потребують інсулінотерапії, яким лікарі призначають інсулін. Відповідно механізми роботи цих програм «Доступні ліки» і відшкодування препаратів інсуліну є майже однорідними між собою, та відрізняються підходами по виплаті відшкодування та використанню електронних ресурсів, які наразі задіяні НСЗУ в програмі «Доступні ліки». Тому в другій половині поточного року програма «Доступні ліки» буде розширена також препаратами для лікування діабету (цукрового 1-го типу та нецукрового).

Із започаткування, програма «Доступні ліки» відшкодовує вартість ліків пацієнтам по трьом нозологіям і відповідно останні роки бюджет програми залишався не змінним на рівні 1 млрд. грн., у зв'язку із цим питання розширення програми новими ліками постійно відтерміновувалось.



Міністерство охорони здоров'я України
25-04/6653/2-20 від 05.03.2020
Луфер Дмитро Андрійович

Міністерство охорони здоров'я України

25-04/6653/2-20 від 05.03.2020



Відповідно до пункту 2 розділу 2 Порядку розробки програми медичних гарантій затвердженого наказом МОЗ України від 26.07.2019 № 1709, НСЗУ розробляє проект Програми медичних гарантій виходячи із пріоритетних напрямів. Наказом МОЗ України від 26 липня 2019 № 1708 «Про затвердження пріоритетних напрямів розвитку сфер охорони здоров'я на 2020-2022 роки» одним з пріоритетних напрямів є першочергове забезпечення за рахунок наявних та додаткових ресурсів профілактики, ранньої діагностики і лікування неінфекційних захворювань, зокрема серцево-судинних захворювань, зокрема, артеріальної гіпертензії, гострого інфаркту міокарда та цереброваскулярних захворювань, зокрема гострих порушень мозкового кровообігу.

Програма реімбурсації лікарських засобів «Доступні ліки» входить до програми медичних гарантій та повинна бути узгоджена з нею та пріоритетними напрямками.

Враховуючи зазначене вище, МОЗ України разом з НСЗУ розглядає питання розширення програми «Доступні ліки» в рамках включення до програми нових лікарських засобів для лікування серцево-судинних захворювань.

З 1 квітня 2020 року програма медичних гарантій буде реалізована для всіх видів медичної допомоги відповідно до пункту 4 розділу IV Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення». Всі комунальні заклади охорони здоров'я, які надають відповідну медичну допомогу та уклали договір про медичне обслуговування населення з Національною службою здоров'я України, зможуть долучитися до вищевказаної програми та отримати фінансування за якісно надані пацієнтам медичні послуги.

Порядок реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій у 2020 році затверджено постановою Кабінету Міністрів України від 5 лютого 2020 р. № 65.

Відповідно до пункту 3 Розділу 4 Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого наказом МОЗ України 19.03.2018 № 503, у разі реорганізації юридичної особи - надавача ПМД декларації, подані такому надавачу ПМД до реорганізації, не припиняються, а залишаються чинними і вважаються поданими юридичній особі - правонаступнику за умови збереження відповідних правовідносин з лікарем, який був обраний пацієнтом.

Частиною четвертою статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що з метою забезпечення територіальної доступності якісної медичної допомоги населенню створюється госпітальний округ. Госпітальний округ – це сукупність закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-підприємців, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують медичне обслуговування населення відповідної території. У межах госпітального округу визначаються опорні заклади охорони здоров'я. Порядок створення госпітальних округів та перелік



опорних закладів охорони здоров'я затверджуються Кабінетом Міністрів України.

Абзацом 1 пункту 6 Порядку створення госпітальних округів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1074 «Деякі питання створення госпітальних округів» (далі – Порядок), передбачено функціонування одного госпітального округу в межах однієї області.

Формування переліку закладів охорони здоров'я, функціональні потужності та об'єм надання медичної допомоги яких відповідають або можуть бути підвищені для виконання ними функцій багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування першого або другого рівня – це повноваження госпітальної ради відповідно до абзацу п'ятого пункту 10 Порядку.

Слід зазначити, що для набуття статусу БЛІЛ першого або другого рівня заклад повинен обов'язково відповідати критеріям 60-хвилинного доїзду пацієнта, а також відповідати вимогам Об'єму надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, що повинен забезпечуватися багатопрофільними лікарнями інтенсивного лікування першого та другого рівня, затвердженого наказом МОЗ України 19.10.2018 № 1881. Серед інших вимог, БЛІЛ першого рівня забезпечує надання медичної допомоги та діагностику за 14 лікарськими спеціальностями, БЛІЛ другого рівня – 34.

Звертаємо увагу, що згідно з підпунктом б пункту 2 статті 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» до відання виконавчих органів сільських, селищних, міських рад належать забезпечення відповідно до закону розвитку всіх видів медичного обслуговування, розвитку і вдосконалення мережі лікувальних закладів усіх форм власності.

Відповідно до частини п'ятої статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників (програми «місцевих стимулів»), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров'я та інші програми в охороні здоров'я.

Спрямування видатків місцевих бюджетів на вказані програми розвитку передбачено нормами бюджетного законодавства.

Зокрема, згідно з підпунктом д пункту 3 частини 1 статті 89 Бюджетного кодексу до видатків, що здійснюються з бюджетів міст республіканського Автономної Республіки Крим та обласного значення, районних бюджетів, бюджетів об'єднаних територіальних громад, віднесено видатки на місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, які належать відповідним територіальним громадам або є об'єктами права спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст, що перебувають в управлінні районних рад, і місцеві програми надання населенню медичних



послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

МОЗ України висловлює вдячність за активну позицію під час змін системи охорони здоров'я. Додатково повідомляємо, що у випадку знаходження проектів нормативно-правових актів, вони будуть розглянуті та враховані у встановленому законодавством порядку.

Заступник Міністра

Дмитро ЛУФЕР

